PROINDE - PROTOCOLO DE INTENÇÕES

Instalação de Empresa – Inicial ou Ampliação

Identificação da Requerente

Nome/Razão Social: _____

CCM: _____ CNPJ _____

Endereço:_____

Nº _____ Bairro:_____

Complemento: _____ Município _____

CEP: _____ N° do Cadastro do Imóvel na Prefeitura _____

Telefone da Empresa: _____

E-mail da empresa:_____

Nome do Responsável:_____

CPF: _____ Telefone do Responsável: _____

E-mail do responsável:_____

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE INDAIATUBA

Eu, responsável acima identificado, venho mui respeitosamente por meio deste Protocolo de Intenções solicitar a adesão da empresa supra citada ao Programa de Incentivo ao Desenvolvimento Econômico do Município de Indaiatuba - PROINDE estabelecido pela Lei N° 7.832 de 05 de julho de 2022.

A instalação se deu com o investimento aproximado de R$_____, com a geração de _____ empregos diretos, com as atividades instaladas de _____

e se enquadra na seguinte hipótese:

- **Identificação da Instalação** **( )** Imóvel Próprio ( ) Imóvel Alugado

( ) Empresa instalada na zona Industrial - vinda de Outro Município

( ) Empresa Nova instalada na zona Industrial - não existia antes

( ) Empresa Nova – não existia antes - relacionadas as atividades especificas do Art. 3° da Lei n° 7.832/22

( ) Empresa vinda de Outro Município - relacionadas as atividades especificas do Art. 3° da Lei n° 7.832/22

( ) Empresa de Indaiatuba que se transferiu para a Zona Industrial - estava em zoneamento não permitido

( ) Empresa da Zona Industrial que estava em imóvel alugado e se transferiu para imóvel próprio na Zona Industrial

( ) Ampliação de Empresa instalada na zona Industrial – outro imóvel já construído – SEM a transferência do endereço principal – Ampliação em endereço secundário

O endereço anterior da empresa ou o endereço para ampliação da empresa é:

N° do Cadastro Municipal do Imóvel: _____

Endereço:_____

Nº _____ Bairro:_____

Complemento: _____ Município _____

Estado _____ CEP_____

Para tanto, solicito a isenção dos seguintes Tributos:

( ) Taxa de Funcionamento da empresa;
( ) IPTU - Imposto Predial e Territorial Urbano;
( ) ITBI - Imposto Sobre a Transmissão “Inter Vivos” de Bens Imóveis – para Fato gerador ocorrido a menos de 2 (dois) anos;

Para fins e efeitos da fruição dos benefícios fiscais do PROINDE, declaro estar ciente da necessidade de obediência às regras e requisitos estabelecidos pela Lei N° 7.832 de 05 de julho de 2022, especialmente aos Artigos 7° e 8° que definem que:

1 - as atividades da empresa no local especificado no “Protocolo de Intenções'

devem ser mantidas em continuo funcionamento, com o respectivo Alvará;.

2 - deve haver receita decorrente da produção industrial ou de prestação de serviços no local, sendo em sua totalidade faturados na unidade localizada no Município;

3 - a integralidade das mercadorias produzidas deve ter saída pelo Município de Indaiatuba para efeitos de recolhimento do ICMS, inclusive quando destinadas àexportação;

4 - a empresa beneficiária não pode ter sido ou ser condenada pela prática de crime ambiental;

5 - Para demonstrar adequação as regras e requisitos, utiliza-se de declaração e documentação, que devem ser entregues inicialmente junto com o “Protocolo de Intenções' e, anualmente, nos prazos estabelecidos em regulamento do Poder Executivo;

6 - A não obediência, em cada exercício, a todas as condições do artigo 7º ou o não cumprimento anual do disposto no artigo 8º, bem como o não cumprimento anual de qualquer outro requisito da lei, ensejará a cessação dos benefícios fiscais a partir do referido exercício, assim como ensejará a cobrança de todos os tributos, acrescidos dos encargos legais, em especial atualização monetária, multa e juros de mora, a partir das respectivas datas de vencimento.

Declaro também estar ciente de que o endereço, os e-mails e os telefones aqui declarados serão utilizados para avisos e notificações por parte da Prefeitura, devendo os mesmos estarem sempre atualizados junto a Prefeitura e em funcionamento.

Nestes termos, peço deferimento.

Indaiatuba _____/_____/_____.

Assinatura (Responsável): _____

Nome :

CPF: